

BEST AVAILABLE COPY

7/2/01

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	JP		01-10-1
OLPE CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	JA	720	06-29-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	JE	835	10/12/01

INDEX OF CLAIMS

_____	Refused	R	_____	Non-elected
_____	Allowed	I	_____	Late response
(Through number) _____	Cancelled	A	_____	Appeal
+ 100 _____	Restricted	O	_____	Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
1	7/2/01	1		1	
2	7/2/01	2		2	
3	7/2/01	3		3	
4	7/2/01	4		4	
5	7/2/01	5		5	
6	7/2/01	6		6	
7	7/2/01	7		7	
8	7/2/01	8		8	
9	7/2/01	9		9	
10	7/2/01	10		10	
11	7/2/01	11		11	
12	7/2/01	12		12	
13	7/2/01	13		13	
14	7/2/01	14		14	
15	7/2/01	15		15	
16	7/2/01	16		16	
17	7/2/01	17		17	
18	7/2/01	18		18	
19	7/2/01	19		19	
20	7/2/01	20		20	
21	7/2/01	21		21	
22	7/2/01	22		22	
23	7/2/01	23		23	
24	7/2/01	24		24	
25	7/2/01	25		25	
26	7/2/01	26		26	
27	7/2/01	27		27	
28	7/2/01	28		28	
29	7/2/01	29		29	
30	7/2/01	30		30	
31	7/2/01	31		31	
32	7/2/01	32		32	
33	7/2/01	33		33	
34	7/2/01	34		34	
35	7/2/01	35		35	
36	7/2/01	36		36	
37	7/2/01	37		37	
38	7/2/01	38		38	
39	7/2/01	39		39	
40	7/2/01	40		40	
41	7/2/01	41		41	
42	7/2/01	42		42	
43	7/2/01	43		43	
44	7/2/01	44		44	
45	7/2/01	45		45	
46	7/2/01	46		46	
47	7/2/01	47		47	
48	7/2/01	48		48	
49	7/2/01	49		49	
50	7/2/01	50		50	
51	7/2/01	51		51	
52	7/2/01	52		52	
53	7/2/01	53		53	
54	7/2/01	54		54	
55	7/2/01	55		55	
56	7/2/01	56		56	
57	7/2/01	57		57	
58	7/2/01	58		58	
59	7/2/01	59		59	
60	7/2/01	60		60	
61	7/2/01	61		61	
62	7/2/01	62		62	
63	7/2/01	63		63	
64	7/2/01	64		64	
65	7/2/01	65		65	
66	7/2/01	66		66	
67	7/2/01	67		67	
68	7/2/01	68		68	
69	7/2/01	69		69	
70	7/2/01	70		70	
71	7/2/01	71		71	
72	7/2/01	72		72	
73	7/2/01	73		73	
74	7/2/01	74		74	
75	7/2/01	75		75	
76	7/2/01	76		76	
77	7/2/01	77		77	
78	7/2/01	78		78	
79	7/2/01	79		79	
80	7/2/01	80		80	
81	7/2/01	81		81	
82	7/2/01	82		82	
83	7/2/01	83		83	
84	7/2/01	84		84	
85	7/2/01	85		85	
86	7/2/01	86		86	
87	7/2/01	87		87	
88	7/2/01	88		88	
89	7/2/01	89		89	
90	7/2/01	90		90	
91	7/2/01	91		91	
92	7/2/01	92		92	
93	7/2/01	93		93	
94	7/2/01	94		94	
95	7/2/01	95		95	
96	7/2/01	96		96	
97	7/2/01	97		97	
98	7/2/01	98		98	
99	7/2/01	99		99	
100	7/2/01	100		100	

If more than 150 claims or 10 actions
insert additional sheet here

(LEFT INSIDE)

7/2/01